



Zgoda opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w zajęciach organizowanych przez BOOT CAMP POLSKA

Miasto:

Data:

Ja niżej podpisana/y,

Imię i nazwisko:

PESEL:

Telefon kontaktowy:.....

Czytelny podpis:.....

będąc opiekunem prawnym niepełnoletniej osoby:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Czytelny podpis:.....

wyrażam zgodę na:

1. Udział osoby niepełnoletniej w zajęciach organizowanych przez inicjatywę sportową BOOT CAMP POLSKA zarejestrowaną jako Boot Camp Polska sp. z o.o. 02-92 WARSZAWA, ul. Maszynowa 5/10, NIP: 644-311-24-39 do czasu osiągnięcia **pełnoletności** osoby niepełnoletniej.
2. Wykorzystanie wizerunku osoby niepełnoletniej w działaniach medialnych. Pisemne potwierdzenie obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów.

Oświadczam, że

1. Zapoznałem się i akceptuję regulamin BOOT CAMP POLSKA dostępny na stronie: <https://bootcamppolska.pl/pl/regulamin>
2. Osoba niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych o umiarkowanej i dużej intensywności oraz, że bierze udział w zajęciach na moje ryzyko i odpowiedzialność.

Biorę całkowitą odpowiedzialność za samodzielne dotarcie osoby niepełnoletniej na zajęcia oraz za jej samodzielny powrót do domu po zakończeniu zajęć.

.....
Tożsamość opiekuna została zweryfikowana na podstawie dokumentu tożsamości, numer i seria:

.....osobiście w obecności trenera:.....